**FORMULÁR - Reklamačný protokol**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kupujúci:**  Meno / Obchodné meno:  Adresa:  IČO:  telefón:  e-mail: | **Predávajúci:**  Obchodné meno:  Sídlo:  IČO:  telefón:  e-mail: |

Týmto reklamujem doleuvedený tovar s popisom vady

**Názov tovaru:**

**Zakúpený dňa:**

**Číslo dokladu/faktúra:**

**Popis vady:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** | **Podpis kupujúceho:** |

**Vyjadrenie Predávajúceho**

Vyššie uvedený tovar sme prijali na reklamáciu. Na základe preverenia stavu a podľa nášho názoru

BOLA\* NEBOLA\* reklamácia opodstatnená.

**Návrh riešenia:**

**Zodpovedná osoba:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** | **Podpis predávajúceho:** |

\*nevhodné prečiarknite

**Formulár na odstúpenie od zmluvy:**

(prosím vytlačte, vyplňte a zašlite tento formulár v prípade, ak mienite odstúpiť od zmluvy)

**ODSTÚPENIE OD ZMLUVY**

Predávajúcemu: **COMSIT Leopoldov spol. s r.o.,** Holubyho 35, 920 41 Leopoldov, SR, IČO: 36227331, zápis v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, odd.: Sro, vložka č. 10960/Tďalej ako "predávajúci")

Prevádzka internetového obchodu predávajúceho [www.comsit.sk](http://www.comsit.sk)

Poštová adresa predávajúceho (prevádzka): **Holubyho 35, PSČ: 920 41, Leopoldov, SR.**

Týmto oznamujem predávajúcemu, že odstupujem od zmluvy na tento tovar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum objednania/dátum prijatia tovaru : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo objednávky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo faktúry \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko spotrebiteľa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa spotrebiteľa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis spotrebiteľa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_